

PATENT ASSIGNMENT COVER SHEET

Electronic Version v1.1
Stylesheet Version v1.2

EPAS ID: PAT5820648

| | |
|---|---|
| SUBMISSION TYPE: | NEW ASSIGNMENT |
| NATURE OF CONVEYANCE: | CHANGE OF NAME |
| CONVEYING PARTY DATA | |
| Name | Execution Date |
| CAREFUSION GERMANY 234 GMBH | 02/18/2019 |
| RECEIVING PARTY DATA | |
| Name: | VYAIRE MEDICAL GMBH |
| Street Address: | LEIBNIZSTRASSE 7 |
| City: | HÖCHBERG |
| State/Country: | GERMANY |
| Postal Code: | 97204 |
| PROPERTY NUMBERS Total: 1 | |
| Property Type | Number |
| Application Number: | 16682997 |
| CORRESPONDENCE DATA | |
| Fax Number: | (714)830-0700 |
| <i>Correspondence will be sent to the e-mail address first; if that is unsuccessful, it will be sent using a fax number, if provided; if that is unsuccessful, it will be sent via US Mail.</i> | |
| Phone: | 7148300600 |
| Email: | ocipdocketing@morganlewis.com, luz.gonzalez@morganlewis.com |
| Correspondent Name: | MORGAN, LEWIS & BOCKIUS LLP |
| Address Line 1: | 600 ANTON BOULEVARD |
| Address Line 2: | SUITE 1800 |
| Address Line 4: | COSTA MESA,, CALIFORNIA 92626-7653 |
| ATTORNEY DOCKET NUMBER: | 122294-1102 |
| NAME OF SUBMITTER: | BRAD A. WILSON |
| SIGNATURE: | /Brad A. Wilson/ |
| DATE SIGNED: | 11/14/2019 |
| Total Attachments: 12 | |
| source=122295-1102_Assignment_Carefusion_to_Vyair#page1.tif | |
| source=122295-1102_Assignment_Carefusion_to_Vyair#page2.tif | |
| source=122295-1102_Assignment_Carefusion_to_Vyair#page3.tif | |
| source=122295-1102_Assignment_Carefusion_to_Vyair#page4.tif | |
| source=122295-1102_Assignment_Carefusion_to_Vyair#page5.tif | |

source=122295-1102_Assignment_Carefusion_to_Vyair#page6.tif
source=122295-1102_Assignment_Carefusion_to_Vyair#page7.tif
source=122295-1102_Assignment_Carefusion_to_Vyair#page8.tif
source=122295-1102_Assignment_Carefusion_to_Vyair#page9.tif
source=122295-1102_Assignment_Carefusion_to_Vyair#page10.tif
source=122295-1102_Assignment_Carefusion_to_Vyair#page11.tif
source=122295-1102_Assignment_Carefusion_to_Vyair#page12.tif



Verhandelt / Transacted

zu/at Frankfurt am Main

am/on

18. Februar 2019

Vor mir, dem unterzeichneten Notar / Before me, the undersigned notary

Dr. Thomas Wernicke

mit dem Amtssitz in Frankfurt am Main / with his office domicile at Frankfurt am Main,

erschien heute - persönlich bekannt:

Frau Nicole Baßmann, geboren am 01. Mai 1976, geschäftsansässig Bethmannstraße 50-54, 60311 Frankfurt am Main,

nachfolgend ihrer Erklärung nach nicht handelnd im eigenen Namen, sondern unter ausdrücklichem Ausschluss jeglicher persönlicher Haftung

aufgrund notariell beglaubigter Vollmacht vom 7. Januar 2019, die dem Notar im Original vorgelegt wurde, als Bevollmächtigte für

SensorMedics Corporation, San Diego, Kalifornien, Vereinigte Staaten von Amerika.

Die Erschienenene bat eine beglaubigte Kopie dieser Vollmacht zu dieser Urkunde zu nehmen.

Der Notar fragte, ob er oder eine der mit ihm beruflich verbundenen Personen in einer

appeared today - personally known:

Ms. Nicole Baßmann, born on May 01, 1976, with her business residence at Bethmannstraße 50-54, 60311 Frankfurt am Main,

hereafter not acting in her own name, but expressly excluding any personal liability

by virtue of a notarially certified power of attorney dated January 7, 2019 which has been presented to the notary in the original, as attorney-in-fact for

SensorMedics Corporation, San Diego, Kalifornien, United States of America.

The deponent asked to attach a certified copy of the power of attorney to this deed.

The notary inquired as to any prior involvement pursuant to Section 3 subsection

Angelegenheit, die Gegenstand der Beurkundung ist, außerhalb des Notaramtes tätig war oder ist. Die Erschienene erklärte, dass eine Vorbefassung vorliege, es sich jedoch um eine solche i.S.d. § 3 Abs. 1 Satz 1 Nr. 7 letzter Satzteil Beurkundungsgesetz handele.

Die Beurkundung erfolgt nur in deutscher Sprache. Die englische Übersetzung wird nicht mitverlesen. Soweit in dieser Urkunde neben dem deutschen Text auch englischer Text enthalten ist, ist dieser englische Text nicht Bestandteil dieser Urkunde und basiert auch nicht auf den Sprachkenntnissen des Notars, sondern dient der besseren Verständlichkeit im internationalen Gebrauch, ohne dass der Notar für den englischen Text eine Verantwortung übernimmt.

Die Erschienene bat nunmehr um Beurkundung des Folgenden:

Die Gesellschafterin ist die alleinige Gesellschafterin der

1 lit. 7 of the Notarization Act. The deponent answered that this is the case but that it was an involvement in accordance with Section 3 subsection 1 no. 7 last part of the sentence.

This Deed is recorded only in the German language. The English language translation is not being read. To the extent this Deed, in addition to its German language wording, contains wording in the English language, such English language wording is not part of this Deed and is not based on language skills of the notary, but serves to facilitate its better understanding in an international context, without the notary accepting responsibility for the English language wording.

The deponent requested the notarization of the following:

The Shareholder is the sole shareholder of

CareFusion Germany 234 GmbH
eingetragen im Handelsregister beim Amtsgericht Würzburg unter HRB 7004 /
registered in the commercial register of the Local Court Würzburg under HRB 7004

("Gesellschaft" / "Company")

Unter Verzicht auf die Einhaltung aller Formen und Fristen der Einberufung und Ankündigung einer außerordentlichen Gesellschafterversammlung halte ich hiermit eine Gesellschafterversammlung der Gesellschaft ab und beschließe wie folgt:

Die Firma der Gesellschaft wird geändert. § 1 Ziffer (1) (Firma und Sitz) wird geändert und lautet nunmehr wie folgt:

(1) "Die Gesellschaft ist eine Gesellschaft mit beschränkter Haftung unter der Firma:

Vyair Medical GmbH"

Damit ist die Gesellschafterversammlung geschlossen.

Waiving the fulfillment of all requirements as to call and notice the following shareholders resolution of the Company is hereby resolved:

The name of the Company shall be changed. § 1 no. (1) (Name and Registered Office) of the articles of association of the Company is changed and now reads as follows:

(1) "The Company is a Company with limited liability under the name:

Vyair Medical GmbH"

Thereafter, the shareholder meeting was closed.

Weitere Beschlüsse wurden nicht gefasst.

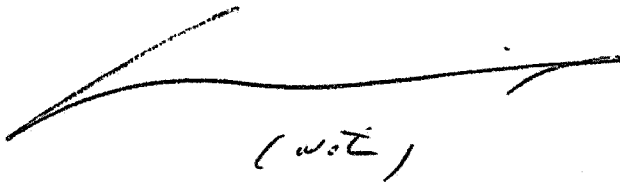
No further resolutions have been passed.

Die Kosten dieser Urkunde und ihres Vollzugs trägt die Gesellschaft.

The costs of this deed and its execution shall be borne by the Company.

Die deutsche Fassung der vorstehenden Niederschrift wurde der Erschienenen vom Notar vorgelesen, von ihr genehmigt und von ihr und dem Notar eigenhändig wie folgt unterschrieben:

The German version of the above minutes was read to the deponent by the notary, approved by her and signed by her and the notary in their own hands as follows:

A handwritten signature in cursive script, appearing to be 'N. J. C.'.A long, sweeping handwritten signature in cursive script, with the word '(not)' written in parentheses below it.



COUNTRY OF DESTINATION : GERMANY

CERTIFICATE

1. Country: United States of America

This public document

2. has been signed by SAMANTHA J GETZINGER

3. acting in the capacity of NOTARY PUBLIC LAKE COUNTY

4. bears the seal/stamp of STATE OF ILLINOIS

Certified

5. at SPRINGFIELD, ILLINOIS 6. the JANUARY 09, 2019

7. by Secretary of State, State of Illinois

8. No. S19EP002577

9. Seal/Stamp : 10. Signature:



Jesse White

JESSE WHITE
SECRETARY OF STATE
STATE OF ILLINOIS

This Certification only certifies the signature and the seal or stamp it bears. It does not certify content of the document for which it was issued.

THIS CERTIFICATION IS NOT VALID WITHIN THE UNITED STATES OF AMERICA

Printed on recycled paper. Printed by authority of the State of Illinois. August 2018 - 100M - 1 168.4

VOLLMACHT

POWER OF ATTORNEY

Die Unterzeichnete

The undersigned

SensorMedics Corporation
San Diego, Kalifornien, USA

("Vollmachtgeberin" / "Principal")

bevollmächtigt hiermit

hereby authorizes

Birgit Wentz
Nicole Baßmann
Sanja Poljak
Zejin Zhang
Diana Manganiello-Wolf
Nicole von der Lahr
Marianne Möller
Jessica Barz
Simone Néné
Irene Bomba

jeweils geschäftsansässig / each with business address
Bethmannstr. 50-54, 60311 Frankfurt am Main
("Bevollmächtigte" / "Attorneys-in-Fact").

jeweils einzeln, die Vollmachtgeberin in ihrer Eigenschaft als Gesellschafterin zu vertreten bei allen Handlungen, Erklärungen und Rechtsgeschäften im Zusammenhang mit ihrer Beteiligung an der

each of them individually to represent Principal in its capacity as shareholder with regard to all acts, declarations and legal transactions in connection with its shareholding in

CareFusion Germany 234 GmbH

eingetragen im Handelsregister beim Amtsgericht Würzburg unter HRB 7004 /
registered in the commercial register with the Local Court Würzburg under HRB 7004

("Gesellschaft" / "Company").

Die Bevollmächtigten sind insbesondere berechtigt:

The Attorneys-in-Fact are in particular authorized:

Gesellschafterbeschlüsse jeglicher Art zu fassen, insbesondere betreffend Änderungen oder Neufassung des Gesellschaftsvertrages der Gesellschaft (einschließlich Verlegung des Sitzes, Änderung der Firma, des Unternehmensgegenstandes, des Geschäftsjahres);

to adopt shareholder resolutions of any kind, including but not limited to amendments of the articles of association of the Company in part or in whole (including but not limited to transferring the registered seat, changing the company name, the object of the company, the fiscal year);

Die Bevollmächtigten sind ermächtigt, den Inhalt der vorbezeichneten Rechtsgeschäfte nach freiem Ermessen zu bestimmen, bei Gesellschafterbeschlüssen auf die Einhaltung von Form- und Fristbestimmungen zu verzichten und alle Erklärungen abzugeben und sonstigen Handlungen vorzunehmen, die nach ihrer Einschätzung für die Vornahme der

The Attorneys-in-Fact are authorized to determine the terms of the above-mentioned transactions in their free discretion, to waive any requirements as to form and notice when adopting shareholder resolutions and to make any statements and take any other actions which they deem necessary or appropriate to perform the above-mentioned transactions.

vorbezeichneten Rechtsgeschäfte erforderlich oder förderlich sind.

Die Bevollmächtigten sind von den Beschränkungen des § 181 2. Alt. BGB befreit und ermächtigt, Untervollmachten zu erteilen und zu widerrufen.

Im Zweifel ist diese Vollmacht weit auszulegen.

Die Vollmachtgeberin stellt jeden Bevollmächtigten von sämtlichen Ansprüchen, Kosten und Schäden frei, die diesem infolge der Ausübung dieser Vollmacht entstehen.

Die Vollmachtgeberin wird auf entsprechendes Verlangen sämtliche Erklärungen und Handlungen genehmigen, die ein Bevollmächtigter in Ausübung dieser Vollmacht rechtmäßig abgibt oder vornimmt.

Diese Vollmacht unterliegt dem Recht der Bundesrepublik Deutschland. Nur der deutsche Wortlaut ist maßgebend.

Diese Vollmacht erlischt mit Ablauf des 31. Dezember 2019.

SensorMedics Corporation
durch / by:

Name / Name:

Ort, Datum / Place, date:

Handelnd als / Capacity:

Unterschrift / Signature:

The Attorneys-in-Fact are released from the restrictions imposed by Section 181 alt. 2 Civil Code and are authorized to delegate any and all of the authorities granted pursuant to this Power of Attorney and to revoke such delegation.

In case of doubt, this Power of Attorney shall be interpreted broadly.

Principal indemnifies each Attorney-in-Fact against all claims, costs and losses incurred by the respective Attorney-in-Fact in connection with the exercise of this Power of Attorney.

Principal will upon request approve all declarations and actions legitimately made by any Attorney-in-Fact pursuant to this Power of Attorney.

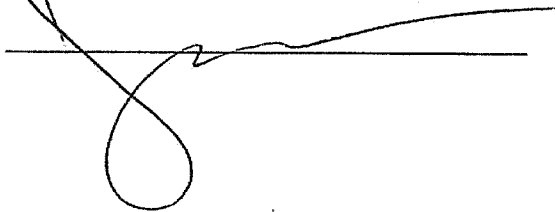
This Power of Attorney shall be governed by the laws of the Federal Republic of Germany. Only the German version applies.

This Power of Attorney shall expire at the end of December 31, 2019.

Joseph M. Busky

January 7, 2019

Director



Ich, der unterzeichnete

I, the undersigned

Samantha Getzinger
Öffentlicher Notar/Notary Public

I, Samantha J. Getzinger, notary for the State of Illinois in County of Lake County

beglaubige hiermit, dass

hereby certify that

Joseph M. Busky

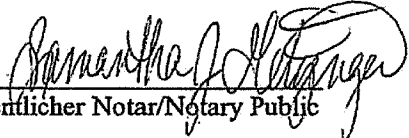
mir von Person bekannt ist/sich zu meiner
Gewissheit ausgewiesen hat und die
vorstehende Unterschrift in meiner Gegenwart
geleitet hat.

is personally known to me/has sufficiently proven
his identity to me and has signed the above
document before me.

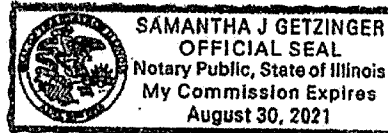
UNTERSCHRIEBEN vor mir an diesem

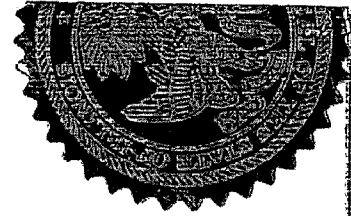
SIGNED before me this

January 7th, 2019


Öffentlicher Notar/Notary Public

Seal [and apostille] to be attached

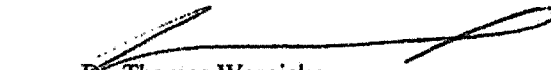




Vorstehende Abschrift ist eine einwandfreie und vollständige Wiedergabe der mir vorliegenden Urschrift, was ich hiermit beglaubige.

Frankfurt/Main, den 18. Februar 2019




Dr. Thomas Wernicke
Notar



State of Minnesota - Secretary of State

This Certificate is not valid for use anywhere within the United States of America, its territories or possessions.

Apostille

(Convention de La Haye du 5 Octobre 1961)

- 1. Country (Pays): **United States of America**
This public document (Le présent acte public) **Certificate of Secretary**
- 2. has been signed by (a été signé par) **Amy Lynn Chase-Boylan**
- 3. acting in the capacity of (agissant en qualité de) **Notary Public, State of Minnesota**
- 4. bears the seal / stamp of (est revêtu du sceau / timbre de)
Amy Lynn Chase-Boylan, Notary Public, State of Minnesota

Certified Attesté

- 5. at (à) **St. Paul, Minnesota**
- 6. Date (Date) **01/09/2019**
- 7. by (par) **Secretary of State, State of Minnesota**
- 8. File No (Sous n°) **1061553600039**
- 9. Seal / Stamp (Sceau / Timbre):
- 10. Signature (Signature):



Steve Simon

Steve Simon
Secretary of State
State of Minnesota

This Apostille only certifies the authenticity of the signature and the capacity of the person who has signed the public document, and, where appropriate, the identity of the seal or stamp which the public document bears.
 This Apostille does not certify the content of the document for which it was issued.
 To verify the issuance of this Apostille, see <https://apostille.sos.state.mn.us>.
 This certificate does not constitute an Apostille under the Hague Convention of 5 October 1961, when it is presented in a country which is not a party to the convention. In such cases, the certificate should be presented to the consular section of the mission representing that country.

Cette Apostille atteste uniquement la véracité de la signature, la qualité en laquelle le signataire de l'acte a agi et, le cas échéant, l'identité du sceau ou timbre dont cet acte public est revêtu.
 Cette Apostille ne certifie pas le contenu de l'acte pour lequel elle a été émise.
 Cette Apostille peut être vérifiée à l'adresse suivante: <https://apostille.sos.state.mn.us>. Ce certificat ne constitue pas une Apostille en vertu de la Convention de La Haye du 5 Octobre 1961, lorsque présenté dans un pays qui n'est pas partie à cette Convention. Dans ce cas, le certificat doit être présenté à la section consulaire de la mission qui représente ce pays.



**BESTÄTIGUNG
GESELLSCHAFTSSEKRETÄRS**

DES CERTIFICATE OF SECRETARY

In meiner Eigenschaft als Gesellschaftssekretär In my capacity as Secretary of
der Firma

SensorMedics Corporation
San Diego, CA, USA

einer Gesellschaft gegründet und bestehend nach dem Recht von Kalifornien, Vereinigte
Staaten von
Amerika /a company incorporated and existing under the laws of the State of California, United
States of America


bestätige ich,

I herewith certify that

1. dass Herr Joseph M. Busky Direktor der SensorMedics Corporation ist und als solcher von Rechts wegen ermächtigt ist, die SensorMedics Corporation einzeln zu vertreten, und
1. Mr. Joseph M. Busky is the Director of SensorMedics Corporation and as such is legally authorized to represent SensorMedics Corporation acting singly, and
2. dass ich die Urkunden, Versammlungsprotokolle und Veröffentlichungen der SensorMedics Corporation eingesehen habe, aus denen sich ergibt, dass die SensorMedics Corporation wirksam gegründet wurde und wirksam besteht.
2. I have examined the corporate documents, the minutes and the publications of SensorMedics Corporation which show that SensorMedics Corporation has been duly incorporated and validly exists.

Den 7 Januar 2019

This 7 day of January 2019



Kevin M. Klemz
Gesellschaftssekretär/Secretary



#1009119

PATENT
REEL: 051032 FRAME: 0547

Ich, der Unterzeichnete

I, the undersigned

Amy Lynn Chase-Boylan
(print name of notary public)

öffentliche Notar, mit dem Amtssitz in

Notary Public, with office in Bloomington, MN

I, Amy Lynn Chase-Boylan, notary for the State of Minnesota in County of Hennepin

beglaubige hiermit, dass Frau

hereby certify that Mr.

Kevin M. Klemz

mir von Person bekannt ist und sich zu meiner Gewissheit ausgewiesen hat durch Pass, und vor mir anerkannt hat Gesellschaftssekretär der SensorMedics Corporation zu sein und die vorstehende Unterschrift in meiner Gegenwart geleistet hat.

is personally known to me and has sufficiently proven her identity by passport, and acknowledged to me that he is the Secretary of SensorMedics Corporation and has signed the above document before me.

Datum/Date: January 7, 2019



Amy Lynn Chase-Boylan (signature)
Öffentlicher Notar
Notary Public

SEAL and APOSTILLE to be attached

Vorstehende Abschrift ist eine einwandfreie und vollständige Wiedergabe der mir vorliegenden Urschrift, was ich hiermit beglaubige.

Frankfurt/Main, den 18. Februar 2019



#1009119

Dr. Thomas Wernicke
Dr. Thomas Wernicke
Notar

In Verbindung mit der beigefügten qualifizierten elektronischen Signatur beglaube ich, dass es sich bei dem vorstehenden elektronischen Dokument um die inhaltlich übereinstimmende Wiedergabe des mir in Urschrift vorliegenden Papierdokuments handelt.

Frankfurt am Main, den 19.02.2019

Dr. Thomas Wernicke
Notar